MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

AUTORIZA APÓRTE ASISTENCIAL QUE INDICA

Esta Alcaldía decretó hoy lo siguiente:

V I S T O S :

Las facultades que me confiere la Ley Nº 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades. Texto Refundido coordinado y sistematizado, fijado por el D.F.L. Nº 1 del Ministerio del Interior, de 2.006.

Lo dispuesto en la ley N° 19.880, sobre procedimientos administrativos.

CONSIDERANDO :

El Memo conductor emanado por la Dirección de Desarrollo Comunitario, mediante el cual informa situación de salud y económica que afecta a Gladys Yalilis Arratia Gallardo, Rut [redacted] para quien se solicita aporte asistencial de $ 200.000.- para cubrir al de oído derecho.

Que el Municipio proporciona ayuda a las personas o familias que presentan estado de indigencia o necesidad manifiesta, de acuerdo a Informe Social N° 318 de fecha 30.06.2026.

El Decreto Alcaldicio N° 1525 de fecha 01.07.2020 que modifica Reglamento de Procedimiento, Entrega de Ayudas y Aportes Programa Asistencialidad (Reglamento de Asistencialidad).

El Decreto Alcaldicio N° 199 de fecha 17.01.2020 que aprueba Reglamento de Procedimiento, Entrega de Ayudas y Aportes Programa Asistencialidad (Reglamento de Asistencialidad).

El Decreto Alcaldicio Nº 3337 de fecha 15.12.2025 que aprueba Presupuesto Municipal año 2026.

D E C R E T O :

AUTORIZASE aporte asistencial a nombre de Gladys Yalilis Arratia Gallardo, Rut [redacted]

GIRESE un monto total de $200.000.- a nombre de Gladys Yalilis Arratia Gallardo, Rut [redacted] y depositado en la cuenta Rut N° [redacted]

IMPUTESE el gasto a la cuenta N° 215.24.01.007.009.000 “Asistencia Social a Personas Naturales”, del ítem “Otras Ayudas” Presupuesto Municipal Vigente.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

DISTRIBUCION
Secretaría Municipal
Dirección Des. Comunitario
Dirección Adm. y Finanzas
Archivo.-

MUNICIPALIDAD DE REQUINOA

Firmado electrónicamente
WALDO VALDIVIA MONTECINOS
Alcalde

Firmado electrónicamente
MARIELA ALEJANDRA BERMÚDEZ QUEZADA
SECRETARIA MUNICIPAL (S)

URL Verificación: https://intranet.requinoa.cl/verificarDocumento/tkmjhdlcxSBq5i1
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

MAT. : Solicita Aporte Asistencial

DE : SRA. TAMARA POBLETE DINAMARCA
DIDECO (S)

A : SR. WALDO VALDIVIA MONTECINOS
ALCALDE

1.- Tengo a bien informar a Ud. sobre situación socioeconómica, que afecta a Gladys Yalilis Arratia Gallardo, Rut [redacted]

2.- Teniendo en cuenta la situación de salud y económica de referida, se solicita respetuosamente autorizar un aporte asistencial de $200.000.-, para costear cirugía radical de oído derecho. El aporte debe salir a nombre de Gladys Yalilis Arratia Gallardo, Rut [redacted], e imputado en la cuenta Nº 215.24.01.007.009.000 “Asistencia Social a Personas Naturales” ítem otras ayudas”

3.- Se adjunta Informe Social Nº 318, Certificado Disponibilidad N° 562, presupuesto y otros antecedentes.

Saluda atentamente a Ud.,

DISTRIBUCION:
- Sr. Alcalde
- Programa Asistencial
- Archivo DIDECO.

DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

Firmado electrónicamente
TAMARA ANDREA POBLETE
DINAMARCA
DIDECO (S)

URL Verificación: https://intranet.requinoa.cl/verificarDocumento/YkE1BUe0FBJUEGj
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N° : 562 / 2026
NOMBRE DE LA ENTIDAD : I. MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA
IDENTIFICADOR CODIFICADOR DEL ESTADO (ID): PE-MUN-00269
FECHA DE EMISIÓN: 23/06/2026

Quien suscribe certifica que se cuenta con recursos para financiar el (proyecto, iniciativa, programa, servicios o bienes) que indica, según el siguiente detalle:

Imputación presupuestaria	215-24-01-007-009-001 OTRAS AYUDAS – PROGRAMAS SOCIALES / ASISTENCIALIDAD
Año ejercicio presupuestario	2026
Monto total contemplado en el presupuesto $	98.400.000.-
Monto comprometido a la fecha $	25.480.059.-
Monto comprometido por el acto administrativo $	200.000.-
Saldo final $	72.719.941.-

Información adicional (opcional):
Se extiende el presente certificado a solicitud de DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO, para la entrega de apoyo económico a favor de Gladys Arratia Gallardo para el financiamiento de cirugía radical de oído.

El presente certificado tiene una validez de 2 meses desde su fecha de emisión.

Este certificado no acredita flujo de caja.

DIEGO MORALES SOTO
DIRECTOR SECPLA

Firmado electrónicamente
DIEGO JOAQUIN MORALES SOTO
DIRECTOR SECPLA

URL Verificación: https://intranet.requinoa.cl/verificarDocumento/PCVYp92bjNTVF52
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

30.06.2026

Informe Social N° 318

Lourdes Gana Román, Asistente Social de la I. Municipalidad de Requínoa tiene a bien informar situación socioeconómica a fin de solicitar aporte para realización de cirugía radical de oído izquierdo a favor de:

Identificación del referido (a)

Nombre	**Gladys Yalilis Arratia Gallardo**		
Cédula de Identidad	[redacted]		
Fecha Nacimiento		**Edad**	[redacted]
Actividad		**Ingresos**	
Domicilio		**Teléfono**	

Integrantes

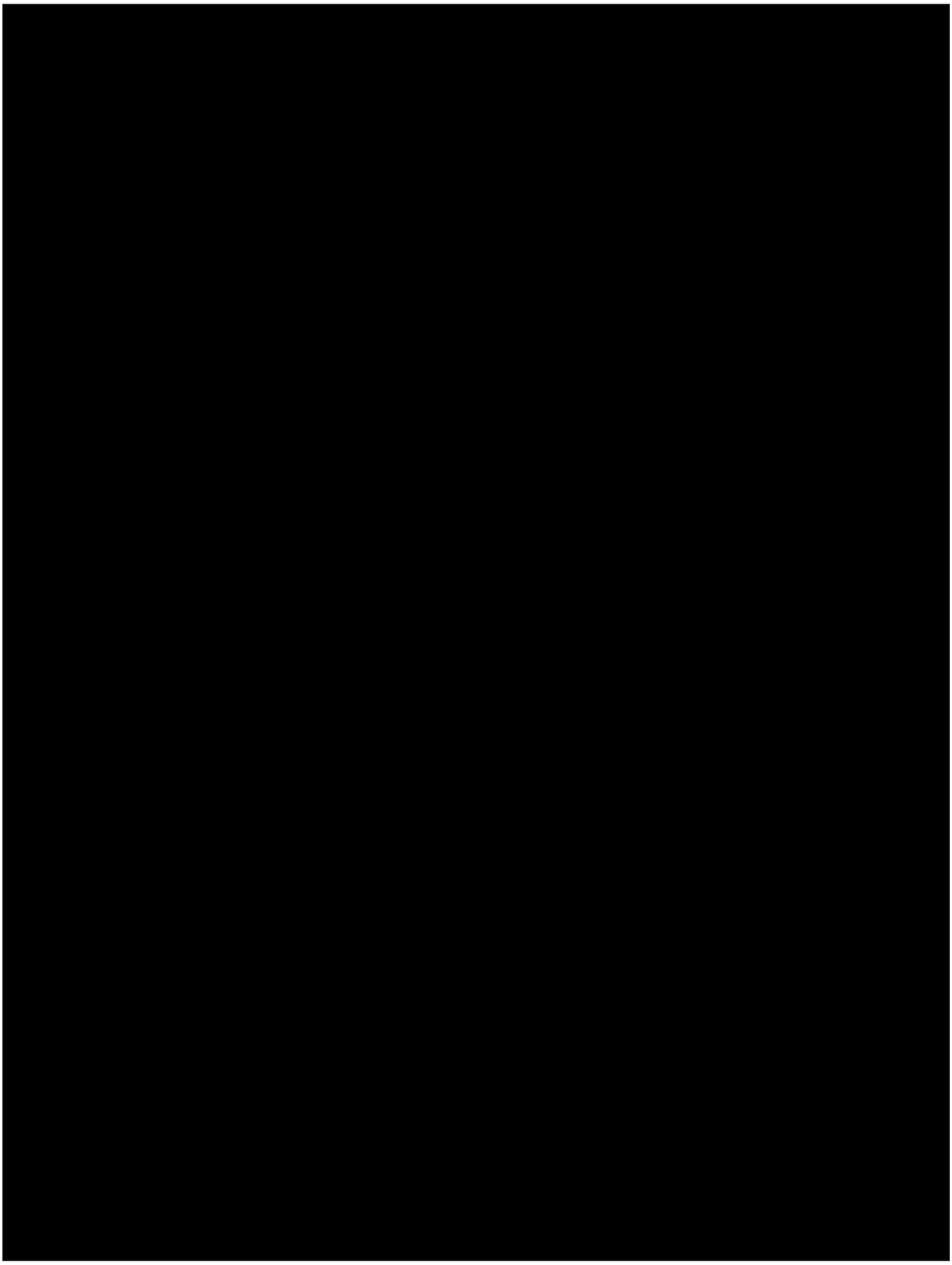
Nombre	**Rut**	**Parentesco**	**Ocupación**	**Ingresos**
Scarleth Yalilis Díaz Arratia	[redacted]		**Trabajando/ Estudiando**	[redacted]

Antecedentes Habitacionales:

Situación Vivienda	[redacted]
Material de Construcción	
Sistema de Eliminación de Excretas	

DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO

MUNICIPALIDAD DE
REQUÍNOA



DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO

MUNICIPALIDAD DE
REQUÍNOA

Resolución a la petición

[redacted]

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO ASISTENCIALIDAD

Lourdes Gana Román
Asistente Social
Municipalidad de Requínoa

DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO

www.centronuevasalud.cl

NESTOR QUITRAL DIAZ
OTORRINOLARINGOLOGIA
R.U.T [redacted]
R.C.M.

DATOS DEL PACIENTE

Nombre GLADYS ARRATIA GALLARDO
Rut [redacted]

[redacted]

Dr. Nestor Quitral Díaz
Rut: 17.794.609-5
Otorrinolaringólogo
dr.nestorquitral@gmail.com

Machalí Jueves, 14 de Mayo de 2026

Firma

CLÍNICA REDSALUD RANCAGUA

[redacted]

Nombre de intervención: OPERACIÓN RADICAL DE OÍDO

Nombre:	GLADYS YALILIS ARRATIA GALLARDO	Médico tratante:	NESTOR QUITRAL DIAZ(Staff)
Rut:	[redacted]	Rut médico:	[redacted]
Dirección:		Fecha probable cirugía:	
Teléfono:		Fecha presupuesto:	
Segundo teléfono:		Vigente hasta:	
Comuna:	[redacted]	Modalidad:	Convencional
E-mail:		Origen:	Presencial
Asegurador:		Orden médica:	No
		Plan:	LIBRE ELECCIÓN
		Id presupuesto	1625037

[redacted]

Glosas: Este presupuesto es referencial, estimativo y puede variar dependiendo de la evolución del paciente durante su hospitalización, las complicaciones que puedan presentarse y las condiciones clínicas particulares del paciente.

En especial los ítems de insumos y medicamentos en el presupuesto son referenciales y estimativos, por lo que dependerán de la condición del paciente y del médico.

El número de biopsias es decisión del médico patólogo, el número total dependerá del hallazgo intraoperatorio, y de la cantidad de muestras para biopsia que el médico decida tomar de conformidad a esos hallazgos.

Este presupuesto solo considera los ítems indicados en él y los insumos específicos informados por su médico tratante. Si por requerimientos propios de la cirugía, su médico define modificar estas cantidades o cambiar de insumos, esto se verá reflejado posterior a su alta, en la cuenta clínica final.

Cualquier otra prestación clínica como estudios histopatológicos, kinesiologías, transfusiones, imágenes, medicina nuclear, diálisis, interconsultas, biopsias, procedimientos, entre otras) se cobrarán de manera adicional a su cuenta final, por lo que no serán responsabilidad de la Clínica las diferencias que se pudiesen producir en la cuenta final por las variaciones en diagnóstico, evolución clínica, procedimientos o prestaciones realizadas. Estas prestaciones serán cobradas en el caso que el médico tratante decida o estime necesario usarlas.


CÉDULA DE IDENTIDAD
REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
APELLIDOS
ARRATIA
GALLARDO
NOMBRES
GLADYS YALILIS
NACIONALIDAD
CHILENA
SEXO
F
RUN


Nació en: RENGO
Profesión: No informada
INCHL5178965272G28<<<<<<<<<<<<
6802125F2802127CHL12315346<4<9
ARRATIA<GALLARDO<<GLADYS<YALIL

FICHA DE PROVEEDORES

RUT [redacted]

RAZON SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS Gladys Yalilis Arratia Gallardo

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRES Y APELLIDOS Gladys Yalilis Arratia Gallardo

NOMBRE DE FANTASIA (SOLO SI EXISTE)

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

CODIGO POSTAL

COMUNA

GIRO

TELEFONO FIJO

TELEFONO CELULAR

PERSONA DE CONTACTO

TELEFONO DE CONTACTO

NUMERO DE CUENTA BANCARIA

TIPO DE CUENTA (corriente, vista, rut, etc)

NOMBRE DEL BANCO

CORREO ELECTRONICO

SITIO WEB

OTROS DATOS